

[Annexe 70

Arrêté royal du 17 septembre 2005 fixant les conditions d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le sevrage tabagique des femmes enceintes et de leur partenaire.

FICHE DE SUIVI

<p>Bénéficiaire</p> <p>(Compléter ou apposer une vignette)</p> <p>NOM.....</p> <p>PRENOM</p> <p>OA</p> <p>NISS</p>	<p>Si ce document concerne le partenaire, mentionner ci-après les données relatives à la femme enceinte ou apposer une vignette de celle-ci</p> <p>NOM</p> <p>PRENOM</p> <p>OA</p> <p>NISS</p>
---	--

Date prévue de l'accouchement:(Joindre un certificat médical rédigé au début de la grossesse et déterminant cette date)

ACCOMPAGNEMENT ET ASSISTANCE

N°.	Date	Nom du tabacologue (apposer le cachet)	Signature du tabacologue
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Date de l'accouchement:.....
 Ce document est à transmettre à l'organisme assureur du bénéficiaire.

Annexe 70 (suite)

FISCHE DE SUIVI

AIDE MEDICAMENTEUSE

Ne concerne que le partenaire

<p>A Compléter par le tabacologue, le gynécologue ou le médecin traitant: Nom de la substance Posologie Cachet Date et sign</p>
<p>A Compléter par le tabacologue, le gynécologue ou le médecin traitant: Nom de la substance Posologie Cachet Date et sign</p>
<p>A Compléter par le tabacologue, le gynécologue ou le médecin traitant: Nom de la substance Posologie Cachet Date et sign</p>

DATE	PRESCRIPTION	DELIVRANCE
	Nom de la substance: Dosage : Posologie:	Cachet de la pharmacie
	Nom de la substance: Dosage : Posologie:	Cachet de la pharmacie
	Nom de la substance: Dosage : Posologie:	Cachet de la pharmacie
	Nom de la substance: Dosage : Posologie:	Cachet de la pharmacie
	Nom de la substance: Dosage : Posologie:	Cachet de la pharmacie
	Nom de la substance: Dosage : Posologie:	Cachet de la pharmacie

N.B. Les mentions prévues ci-dessus peuvent être remplacées par la remise d'un document de paiement au comptant (modèle 704) délivré par le pharmacien et reprenant ces mentions.

Ce document est à transmettre à l'organisme assureur du bénéficiaire accompagné de la partie relative à l'accompagnement et assistance au sevrage tabagique.]